

# Shar-Pei Autoinflammatory Disease (SPAID)

**Information om hunden** ifylles av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren  
**Information about the dog** to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian

Registreringsnr / Reg.no	Ras / Breed
Registrerat namn / Registered name	Född / Date of Birth
ID-nummer och/eller tatuering / Chip and/or tattoo	Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female

**Hundägare** ifylles av ägaren / to be completed by the owner

Förnamn / First name	Efternamn / Surname
Gatuadress / Street	Postnr / Postal code    Ort / City    Land / Country
Telefon / Phone	E-post / E-mail <b>Customer outside of Sweden. Enter year of birth, month, day</b>
Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats ovan gäller den hund från vilken blodprovet tas. Jag accepterar att blodprovet kommer att tillhöra Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU) och kan komma att användas i framtida forskningsprojekt. <i>I declare that the blood sample submitted for testing is from the dog stated above.          I accept that the blood sample becomes the property of the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU) and may be used in future research programmes.</i>	
Datum / Date	Underskrift / Signature

**Veterinäruppgifter**

Namn på behandlande veterinär / Name of vet.	Journalnummer / Case record no.
Gatuadress / Street	Postnr / Postal code    Ort / City    Land / Country
Telefon / Phone	Fax    E-post / E-mail
Jag försäkrar att jag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund. <i>I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.</i>	
Datum / Date    Ort / City	Stämpel / Stamp
Underskrift / Signature	
Namnförtydligande / Printed name	

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. *Send the sample to SLU as soon as possible after sampling.*

**Övrig information om hunden** Additional information about the dog

Kryptorchid / Cryptorchid <input type="checkbox"/> Ja /Yes <input type="checkbox"/> Nej / No
Hundens vikt /Weight .....kg <input type="checkbox"/> Normalt hull / Normal weight <input type="checkbox"/> Under normalt hull /Under normal weight <input type="checkbox"/> Över normalt hull / Overweight
Övrig hälsoinformation /Additional health information .....
Vänligen fyll i hälsoformuläret nedan / Please complete the "Shar-Pei Health Questionnaire" which follows.

Betalning enligt prislista görs i förskott till SLU på swish nummer 123 322 23 38 eller till SLU:s Bankgiro 5050-7920. I betalningsmeddelande ange referens "HBIO" samt hundens namn. Kryssa i vald betalningsmetod:    **Swish**    **Bankgiro**    Betalningsdatum: .....

**Faktura** Ställs till:    Persnr/Org.nr:

*Payment according to the price list is made in advance. In the message, enter the reference "HBIO" and the dog's name. Name of account holder: Sveriges Lantbruksuniversitet, Account number (IBAN): SE92 1200 0000 0128 1011 9104, BIC/Swift: DABASESX, Bankadress: Norrmalmstorg 1,111 46 Stockholm, Sweden. **Date of payment:***



Sveriges lantbruksuniversitet  
Swedish University of Agricultural Sciences

Husdjursgenetiska laboratoriet

## Anvisningar till djurägare och provtagande veterinär

Formuläret fylls i och undertecknas av såväl djurägare som veterinär. Hundens identitet säkerställs vid provtagning.

### Provtagning blodprov

Blodprov (1-3 ml) tas i EDTA-rör. Proven märks tydligt med hundens namn, registreringsnummer eller ID-nr. Vänd röret ett par gånger direkt efter provtagningen för att undvika koagulering. Proven bör sändas samma dag per post eller förvaras i kylskåp tills de kan skickas.

### Provtagning munborste

Observera att provtagning bör ske hos veterinär för att säkerställa hundens identitet. För varje individ finns två borstar (**beställs från Husdjursgenetiska laboratoriet**). Hund/valp bör inte ha diät eller ätit 30-60 minuter innan provtagningen. Om möjligt, håll isär valpar innan provtagning. Öppna förpackningen och ta ut borsten. Håll i skaftet och undvik att ta på borsten. Celler skrapas loss från **insidan** av hundens kind genom att borsten rullas fram och tillbaka med visst tryck. För att få loss tillräckligt många celler måste borsten rullas fram och tillbaka ca 10-20 gånger. Håll inte kvar borsten på samma ställe utan se till att borsten förs över hela insidan av kinden. Upprepa proceduren med den andra borsten på insidan av hundens andra kind. Låt borstarna lufttorka ca 10-15 minuter i rumstemperatur innan de stoppas tillbaka i förpackningen. Det är viktigt att de torkar helt. Förslut påsen ordentligt. Märk förpackningen med hundens ID, alternativt streckkodsetikett med chipnummer. Proverna bör sändas samma dag per post eller förvaras i kylskåp tills de kan skickas.

**Observera** att munsavbar ger mindre mängd DNA och ibland av sämre kvalitet än blod vilket medför att vi ibland behöver be om nya munsavbar från din hund.

**Betalning enligt prislista sker i förskott till SLU på Swish nummer 123 322 23 38 eller till SLU:s Bankgiro 5050-7920. I betalningsmeddelande ange referens "HBIO" samt hundens namn.**

### För kunder utanför Sverige:

Kontoinnehavare: Sveriges Lantbruksuniversitet

Kontonummer (IBAN): SE92 1200 0000 0128 1011 9104

BIC/Swift: DABASESX

Bankadress: Norrmalmstorg 1, 111 46 Stockholm, Sweden

Normal svarstid är 10-15 arbetsdagar. Resultat skickas med post till angiven resultatmottagare.

**OBS! Analys och leverans av resultat sker efter att betalningen är genomförd.**

Proverna skickas till följande adress:

Husdjursgenetiska laboratoriet

Sveriges lantbruksuniversitet

Box 7023

750 07 Uppsala

Har du ytterligare frågor eller vill du beställa provtagningsmaterial? Kontakta Husdjursgenetiska laboratoriet [hgenlab@slu.se](mailto:hgenlab@slu.se)

### OM DIN HUND

Ägare: .....

Hundens registrerade namn: .....

Hundens tilltalsnamn: ..... Reg. Nummer: .....

Födelsedatum: ..... Hundens vikt vid provtagning (kg): .....

Datum för serum- och/ eller blodprovstagning: .....

Kön:  Hane  Tik      Kastrerad:  Nej  Ja Datum/år: .....

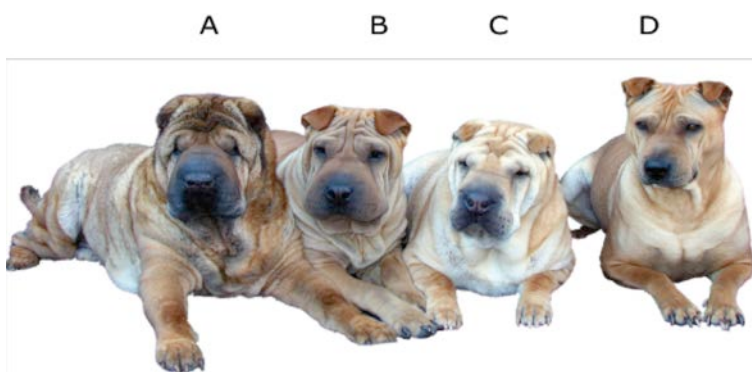
### Pälsfärg:

- |                                     |                                    |  |  |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Red        | <input type="checkbox"/> Svart     | <input type="checkbox"/> Blue            | <input type="checkbox"/> Cream Pigmented |
| <input type="checkbox"/> Red Fawn   | <input type="checkbox"/> Chocolate | <input type="checkbox"/> Blue Dilute     | <input type="checkbox"/> Cream Dilute    |
| <input type="checkbox"/> Fawn       | <input type="checkbox"/> Brown     | <input type="checkbox"/> Isabella        | <input type="checkbox"/> Apricot Dilute  |
| <input type="checkbox"/> Red Dilute | <input type="checkbox"/> Lilac     | <input type="checkbox"/> Isabella Dilute | <input type="checkbox"/> Other           |

Pälsvariant:  Brushcoat  Horseccoat  Bearcoat

Typ:  Meatmouth  Bonemouth

Ringa in den hund nedan som liknar din mest:



Är hundens journal bifogad? (Inget krav):  Nej  Ja

Är ett foto på din hund bifogad? (Inget krav):  Nej  Ja

## HAR ELLER HAR DIN HUND HAFT FÖLJANDE SYMPTOM?

### 1. FEBER

Nej  Ja

Om "Ja", Ålder vid första feberattacken?.....

Ungefär hur många feberattacker har hunden haft sedan dess?.....

Hur ofta sker attackerna (månads-, vecko-, annat)?.....

Har hunden haft svullnader i samband med feber?  Nej  Ja

Om "Ja",  hasor  munkorg  annat? .....

Hur hög var febern?  39.5°C  40 °C  40,5 °C  41 °C

Hur länge varade febern?.....

Har feberattacker förekommit i samband med vaccinationer (vilka) eller i samband med miljöfaktorer? Specificera. ....

.....

Äter din hund colchicin eller andra antiinflammatoriska läkemedel eller kosttillskott? Om "Ja", beskriv dosering, hur ofta och hur länge behandlingen varade. Bifoga journalen om möjligt.

.....

### 2. INFLAMMATION

Har hunden upplevt episoder av ledsvullnad (inklusive svullna hasleder) utan uppenbar feber?

Nej  Ja

Har hunden ibland verkat loj och ovillig att röra sig eller betett sig annorlunda, som om den inte mår bra eller har ont?  Nej  Ja

Har hunden påvisat ovanliga eller onormala laboratorieresultat eller sjukdomssymtom som skulle kunna tyda på kronisk inflammation?  Nej  Ja - Specificera.....

Har kobalaminnivåer någonsin mätts på denna hund?  Nej  Ja

Om "Ja", var värdet normalt?

### 3. AMYLOIDOS

Har denna hund fått diagnosen amyloidos bekräftad av biopsi?  Nej  Ja

Har hunden genom blod-eller urinprov visat tecken på njur-och/eller leverproblem?  Nej  Ja

Får vi kontakta dig eller din veterinär om det behövs för ytterligare information?  Nej  Ja

### 4. SLÄKTINGAR

Känner du till om hunden har några släktingar som har haft feberattacker och/eller svullna hasor?  Nej  Ja Ange släktskap: .....

Känner du till om hunden har några släktingar som har dött av bekräftad amyloidos eller njur/leversvikt som tyder på amyloidos?  Nej  Ja

Ange relation och om amyloidos bekräftades av biopsi eller vid obduktion.

.....

Har denna hund avkomma som har haft  Feber  Svullna hasor  Amyloidos

Ange relation: .....

### 5. ANDRA HÄLSOPROBLEM

Har din hund diagnosticerats med några andra hälsoproblem?

Kutan mucinosis

Entropion

Allergier

Andra hud-eller öronproblem

Luxating patella/s (knäledsurvridning)

Lins luxation (PLL)

Glaukom

Lymfangit eller lymfödem

Cancer (vilken typ?)

Mastcellsjukdom

Hypotyreos

Inflammatorisk tarmsjukdom

Hjärtproblem

Anfall eller annan neurologisk sjukdom

Vaskulit, STSS eller annan liknande ömsning av hud

Annat.....

.....

**VÄNLIGEN ANGE FÖLJANDE KONTAKTINFORMATION:**

Ägares adress: .....

.....

.....

Telefonnummer och email: .....

Behandlande veterinär: .....

Klinikens namn: .....

Telefonnummer: .....

E-mail : .....

Övriga kommentarer:

**Vänligen skicka detta hälsoformulär tillsammans med medgivaravtalet och blodproverna.  
Stort TACK!**

Tack för din medverkan!

Vi kommer att kontakta dig om vi behöver mer information om din hund.

Ta gärna kontakt med oss om ni har frågor kring detta:

jennifer.meadows@imbim.uu.se, 018-471 43 83

eller besök <http://hunddna.slu.se>